*Załącznik nr 5b do Regulaminu*

**KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA**

**Zadanie 4 - Certyfikowane szkolenia prowadzące do uzyskania kwalifikacji oraz zajęcia warsztatowe kształcące kompetencje studentów UŚ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki:** |  |
| **Kierunek i stopień studiów:** |  |
| **Semestr studiów:** |  |
| **Adres e-mail**  |  |

Rekrutacja dodatkowa na podstawie kolejności zgłoszeń

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Szkolenie certyfikowane** | **Waga****(1-8)** |
| 1 | MODUŁ III "SYSTEM ZARZĄDZANIA BEZPIECZEŃSTWEM I HIGIENĄ PRACY wg PN-N ISO 45001" |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |